



Introdução e Objectivos

A incidência de pancreatite aguda (PA) em idade pediátrica tem vindo a aumentar em todo o mundo. No Hospital Cuf Descobertas (HCD) temos igualmente observado, nos últimos anos, um aumento do número de casos. Esta casuística tem como objetivo confirmar esta impressão clínica, revendo a etiologia, apresentação clínica, diagnóstico, terapêutica e complicações das crianças com PA diagnosticadas neste hospital.

Métodos

Estudo retrospectivo de revisão de processos clínicos de crianças com o diagnóstico de PA, internadas entre Janeiro de 2003 e Junho de 2013. Foram incluídos todos os doentes com idade inferior a 16 anos, com sintomatologia sugestiva de PA, hiperamilasemia e/ou hiperlipasemia > 3x limite superior do normal e/ou critérios imagiológicos sugestivos de PA.

Resultados

Género Idade (Ano de diagnóstico)	Antecedentes Famíliares/Pessoais	Duração do Internamento (dias)	Forma de apresentação	Amilasemia / Lipasemia máx (U/L)	Imagiologia (achados sugestivos de PA)	Etiologia	Complicações	Tratamento
Feminino, 13 anos (2013)	Pai com PA litíase/-	10	Dor epigástrica com irradiação em cinturão e anorexia.	996/6180	Eco abdominal +	Idiopática	-	Pausa alimentar, analgesia.
Masculino, 15 anos (2013)	Obesidade familiar/Obesidade (IMC 35)	11	Dor periumbilical tipo cólica sem irradiação.	1728/4697	Eco abdominal + TC abdominal +	Idiopática	-	Pausa alimentar, analgesia, Pantoprazol.
Masculino, 10 anos (2013)	Mãe com D. Celíaca. Obesidade familiar/ Obesidade (IMC 26.6), hipertrigliceridemia	7	Dor epigástrica tipo cólica sem irradiação, vômitos e anorexia	1109/6518	Eco abdominal+	Idiopática	-	Pausa alimentar, analgesia.
	vide acima/PA anterior idiopática há 3 meses	6	Dor epigástrica tipo cólica sem irradiação e anorexia	1277/7821	Eco abdominal + Colângio- RMN	Recorrente idiopática	-	Pausa alimentar, analgesia,
Feminino, 4 anos (2012)	-/Epilepsia	9	Dor periumbilical tipo cólica sem irradiação, anorexia e prostração.	107/561	Eco abdominal + RX abdómen - TC abdominal +	Tóxica (Levetiracetam)	-	Pausa alimentar, analgesia, substituição de Levetiracetam por Clobazam.
Masculino, 4 anos (2007)	- / -	36	Dor periumbilical tipo cólica, prostração, náuseas e vômitos.	2119/2620	Eco abdominal + TC abdominal+ Colângio-RMN	Traumática (acidente de bicicleta)	Pseudoquistos Pancreáticos	Pausa alimentar, analgesia, AB tripla (Cefotaxime, Metronidazol e Gentamicina); Nutrição entérica; Drenagem percutânea de pseudoquistos.
Feminino, 4 anos (2005)	Pai com hipercolesterolemia/-	7	Dor periumbilical sem irradiação, vômitos e anorexia.	1066/-	Ecografia + TC abdominal + Colângio-RMN	Mecânico – Estrutural (Quisto do Colédoco)	-	Pausa alimentar, analgesia, ácido ursodexosílico, remoção cirúrgica de quisto do colédoco.
Masculino, 15 anos (2003)	-/-	42	Dor periumbilical sem irradiação, Vômitos, prostração, equimose epigástrica.	888/-	Eco abdominal+ RX abdómen – TC abdominal +	Traumática (acidente de bicicleta)	Pseudoquisto Pancreático	Pausa alimentar, analgesia, AB (Cefotaxime), Nutrição entérica, cirurgia – quistojunostomia.



Figura 1 –
Ecografia
Abdominal
mostrando
pâncreas com
aspectos
sugestivos de PA

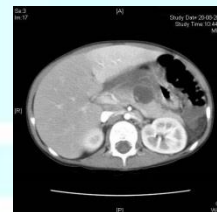


Figura 2 -
Tomografia
Computadorizada
mostrando a
presença de
múltiplos
pseudoquistos
pancreáticos

Comentários

- ✓ Nos últimos dois anos verificámos um aumento significativo de casos de PA em idade pediátrica, o que é consistente com achados internacionais.
- ✓ A razão deste aumento de incidência permanece desconhecida.
- ✓ Os critérios clínicos, a elevação da amilase e/ou da lipase ou as alterações ecográficas permitiram a confirmação do diagnóstico em todos os casos. A investigação etiológica exaustiva não permitiu detectar a etiologia em 3 crianças.
- ✓ O tratamento consistiu maioritariamente em medidas de suporte com analgesia sem recurso a opiáceos, pausa alimentar de 48 horas e nutrição entérica precoce.
- ✓ Os casos traumáticos foram originados por acidentes de bicicleta, pelo impacto do guiador na parede abdominal e tiveram maior morbilidade.
- ✓ Nos restantes casos as complicações foram pouco frequentes.
- ✓ A PA é uma doença mais frequente do que era descrito anteriormente, devendo fazer parte do diagnóstico diferencial em crianças e adolescentes previamente saudáveis que apresentem dor abdominal (mesmo que não apresentem irradiação típica), e não apenas em portadores de doença sistémica, vítimas de traumatismo ou com anomalias conhecidas do pâncreas e vias biliares.